

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE
DE SDER
890500890-3**

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 006360

ORDEN DE PAGO : 00 08993-V
FECHA : 18/12/2025
BENEFICIARIO : MARLY JOHANNA TOLOZA VELANDIA
NIT : 1090375857-2
CONCEPTO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES 1/2 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EJECUCION No.0881 DE 2025, DURANTE EL PERIODO DEL MES DE DICIEMBRE /2025, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS.
BANCO : DAVIVIENDA
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : CPS.No.0881 DE 21/11/2025
CTA. BENEFICIARIO : 83400007556
CUENTA : 158-63963-3
CHEQUE No. : 188DAV

DISPONIBILIDAD : 00 2348 - 20/11/2025

REGISTRO : 00 3643 - 21/11/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	DIMENSIONES	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009.19032.02	Servicios para la comunidad, sociales y personales	00 08993	2.3.2.02.02.009	19.05.57 / 19032.02 OG	249054.01	1.2.3.3.04/V10.02/OG/2025-OTRAS TRANSF. CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES DESTINACION ESPECIFICA LEGAL GOBIERNO GRAL - DPTO - RESOL.2399/2025-LD-CSF	3,200,000.00
TOTALES							3,200,000.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	3,200,000.00	1.0	32,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	3,200,000.00	3.0	96,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	3,200,000.00	1.0	32,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	3,200,000.00	0.8	26,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	3,200,000.00	2.0	64,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	3,200,000.00	1.0	32,000.00
23.01.08.09	Estampilla Pro-Electrificacion rural 1%	3,200,000.00	1.0	32,000.00
TOTAL DESCUENTOS				314,000.00

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	240722.01	3,200,000.00	1.00	32,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	240722.02	3,200,000.00	3.00	96,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	240722.03	3,200,000.00	1.00	32,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	240722.04	3,200,000.00	0.80	26,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	240722.05	3,200,000.00	2.00	64,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	240722.06	3,200,000.00	1.00	32,000.00
23.01.08.09	Estampilla Pro-Electrificacion rural 1%	240722.08	3,200,000.00	1.00	32,000.00
TOTAL DESCUENTOS					314,000.00
NETO A PAGAR					2,886,000.00

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE
DE SDER
890500890-3**

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 006360

ORDEN DE PAGO	: 00 08993-V		
FECHA	: 18/12/2025		
BENEFICIARIO	: MARLY JOHANNA TOLOZA VELANDIA	CTA. BENEFICIARIO	: 83400007556
NIT	: 1090375857-2		
CONCEPTO	: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO	: VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES 1/2 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EJECUCION No.0881 DE 2025, DURANTE EL PERIODO DEL MES DE DICIEMBRE /2025, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS. JS		
BANCO	: DAVIVIENDA	CUENTA	: 158-63963-3
TIPO DE PAGO	: T. Eletronica	CHEQUE No.	: 188DAV
DOCUMENTO	: CPS.No.0881 DE 21/11/2025		

DISPONIBILIDAD : 00 2348 - 20/11/2025
REGISTRO : 00 3643 - 21/11/2025



JULIO CESAR DUARTE MEJÍA

Tesorero - Pagador



OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ

Auxiliar de La Salud